Kapuzinerstraße 17, 94474 VILSHOFEN,
Tel. (08541)9662-0, Fax (08541)9662-174

E-Mail: info@bsvof.de
www.bsvof.de

Vilshofen

Staatliche
Kommunale
BERUFLICHE
SCHULEN

# A N M E L D U N G

Kommunale Fachakademie für Hauswirtschaft,
Schwerpunkt Hotel und Tourismus

1. Angaben zur Person: Familienname, Vorname

_____

Geburtsdatum _____ Bekenntnis_____

Geburtsort _____ Kreis _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____

Anschrift _____

_____
*(Postleitzahl, Wohnort, Straße, Landkreis, Tel.-Nr.)*

2. Erziehungsberechtigte: Name, Adresse, Telefon:

_____

_____

3. Besuchte Schulen:

| Schule / Schulort | von - bis | Abschluss |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

4. Berufsausbildung / berufliche Tätigkeit:

| von - bis | Tätigkeitsbereich | Betrieb | Ort |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5. Nachweise / Zeugnisse als Anlagen:

- ☐ Lebenslauf / Lichtbild
- ☐ Zeugnis über den Nachweis des Mittleren Schulabschlusses
- ☐ Zeugnis über den Berufsabschluss
- ☐ Ärztliches Attest über die Eignung für diesen Beruf(erst bei Zusage nachreichen)
- ☐ Polizeiliches Führungszeugnis(erst bei Zusage nachreichen)

Ich verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Anschrift, sowie eine etwaige Verhinderung des Schulbesuches sofort mitzuteilen.
Mit dieser Anmeldung ist von Seiten der Schulleitung noch keine Zusage über die Aufnahme gegeben.

_____ , den _____ _____
Unterschrift